

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/532558
APPLICANT(S)

FILING DATE

					110-67.		
		FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER	
	IND	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
- 1							
3			 		ļ		
- 4			 	ļ'	 		
5	- -					 	
6		1,1	1		 	 	
7		1.1				 	
8						1	
9		- /-					
10 11	+	 / ,					
12	1	1, /				 	
13		1				 	
14		1				 	
15		•			-	1	
16		11,					
17							
18 19							
20		1	<u> </u>			 	
21		1				 	
22						 	
23						—	
24.	 						
25 · 26	 						
27	 					<u> </u>	
28	 						
29	1						
30		·					
31							
32 33	·						
34	 						
35	 						
36		1					
37							
38							
39	ļ						
40							
41	 	 			4		
43	 	┼──┼	: 				
44		1	-+				
45							
46							
47	 		·	I			
48 49	 	 					
50		├──		 -}-			
	1		 -				
TAL IND.	1/2	4		4		₩.	
TAL DEP.	14	EL THEFICINES	· · ·	Ç 2		4	
ZAIMS	$\mathbf{H}'I$				ŀ		

		FILED	AF 1°ame	TER ndment	AFTER	
	IND.	DEP:	IND.	DEP.	IND.	DE
51						
52 53		 				
54	1	 		ļ		
55		†				}
56						
57					!	
<u>58</u> 59		 				
60	 	 				
61	-	 				<u> </u>
62		<u> </u>		· ·		
63						
64 .						-
65 66	 					
67	1					
68						
69		-			·	
70						
71						
72	 					
74						
75						
76						
77						
78						
79 .						
80 81						
82						<u> </u>
83						
84						
85		1	·			
86	 					
87 88						
89	 					
90					 -	-
91						
92						
93						
94 95						
96						
9.7						
98						
99						
100					·	
OTAL IND.		4		4	·	1
OTAL DEP	· .	4		¢a		4=
TOTAL CLAIMS	į				1	